MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. SBBB6> 10 APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLA	IMS
_	

	AS FILED		AFTER		AFTER			AS FILED		AFTER		AF	
·	IND.	DEP.	I"AMENDMENT IND. DEP.		2 MAMENDMENT						NDMENT	2 MAME	
1	IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2				 		 ;	51 52		 				
3							53					· · · · ·	
4						 	54		 		ļ		
5				 			55		 				
6				7			56						
7					,		57		 				
8							58						
9		·					59			·			
10						····	60 .						
11							61						
12							62						
13							63						
14							64						
15							65						
16			ļ				66						
17	<u> </u>						67						
18				\Box			68			, A			
19							69		·			<u> </u>	
20 21						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	70						
22		<u></u>					71						
23			·····				72 73						
24			<u>;</u>				74						
25							75	•			-		
26							76						
27							77						
28	· · · · · · · · ·						78						
29							79						
30	•						80						
31							81						
32				·			82						
33							83						
34			->				84						
35							85						
36							86						
37 38							87						
39							88		`				
40							89						
41							90 91						
42			 				91						
43			-				93	•					
44							94			 			
45							95			-			
46					· ·		96						
47							97						
48							98				· ·		
49						·	99						
50							100						
DIAL							TOTAL						
IND.		•		▼ [•	IND.	·]	- ▼		▼		
OTAL DEP.	•	(=	Q 5	((TOTAL DEP.		(=		(
TOTAL		1.00		£.		45763	TOTAL				*		
LAIMS		CONTRACTOR OF THE PARTY.	$\propto v_0$	(D. L. 172		17.0	CLAIMS						